

Translation from Bulgarian

ACIBADEM CITY CLINIC

Tokuda Hospital

DISCHARGE SUMMARY REPORT
Gastroenterology clinic
Ward in Interventional gastroenterology

INTERIM

Dear Colleague, thank you for the opportunity to treat patient

Petya Krasimirova Grigorova 49 yo.

DOB: 14/05/74 PINo.: 7405147157 patient No. 876814

Address at: Sofia 3 Sveti Teodosiy Tarnovski St Fl. 1 Apt. 1

Admitted on: 07.04.2024 13:05 Discharge on: 12.04.2024. Case history No. 13161 Clinical pathway No.75

Definitive diagnosis: Z94.4 Liver transplant status

Living-donor liver transplant (LDLT) post-status

Comorbidities: Perianal abscess surgery post-status surgery post-status - 2017

Anamnesis: Obtained as per data as given by the patient and the enclosed medical documentation. Admitted for the consecutive time at the clinic. 2 days ago – general fatigue, last night – high temperature up to 39C in view of started therapy with Augmentin and Ciprofloxacin; hypotonia. Admitted at the clinic for diagnostic clarification and therapeutic improvement.

Case history:

It is about a female patient with autoimmune hepatitis, which transitioned into liver cirrhosis, histologically verified in June 2020. Started by decompensation and bleeding from upper gastrointestinal tract in Feb 2020 - oesophageal varices Grade 4 whereas endoscopic cruciate ligation was carried out.

In Dec 2023 admitted with clinical data for melena and encephalopathy. FIBROGASTROSCOPY was carried out due to emergency with data for little hematin in stomach and erosions, without data for active bleeding. Comprehensive treatment was carried out.

In Jan 2024 at a medical institution in Türkiye, liver transplantation was carried out. A week ago, during a follow up exam, it was confirmed for (as reported by the patient, no documentation available) stenosis and leakage? Of bile ducts. ERCP was carried out with placement of 2 prostheses.

Medications taken: Sandimum 2x125mg; Tarbatex 2x1 tab; Deltacortil 5mg- 1x1tab; Ursactiv 250mg- 3x1 tab; Coraspin 100mg 1x1tab; Vesicare 5mg

Past diseases and comorbidities: Perianal abscess surgery post-status - 2017; liver transplantation post-status

Family history: does not report any

Adverse habits: does not report any

Allergies: does not report any

Epidemiological anamnesis: none

Been in contact with infectious diseases? No

Description of the testing and/or consultations performed before admission:

Objective condition at admission: Female at an apparent age around the actual one in a slightly worsened overall health. Responsive, aware, afebrile. Moderate body weight. Skin and visible mucous membranes - icteric. Tongue - dry, coated. PERIPHERAL LYMPH NODES and thyroid gland - not enlarged. Respiratory system - sonorous percussion tone, clean vesicular breathing, weakened on the left. Heart – rhythmic heartbeat, rate 86 bpm, AH 110/60 mmHg, clear tones. Abdomen – at the level of thorax, soft elastic walls, painless upon palpation. Physical data for ascites. Liver and spleen – not enlarged upon palpation. Presence of large umbilical hernia. Succusio renalis – bilaterally negative. Extremities – preserved peripheral pulsations,

Teneva

We speak universal



no swelling.

Lab testing during stay:

CBC, Total protein, Albumin, Blood sugar, Creat, Urea, Bilirubin – total and direct, Iron-serum, IBC, ASAT, ALAT, GGT, ALKALINE PHOSPHATASE, LDH, Na, K, CRP, Haemostasis - fibrinogen, prothrombin time, APTT, Urine- complete count, Blood typing, ECG, Abdominal ultrasound, Chest X-ray;

Clinic lab:

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49059 **Dated:** 07.04.2024 Leu (WBC) - 6.8 (3.5/10.5); Neu - 5.51 (2.0/6.5); IG - 1.65 (0/0.1); Lym - 0.14 (1.1/3.8); Mono - 1.02 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.1 (0.0/0.5); Baso - 0.03 (0.0/0.1); Neu % - 81.0 % (50/75); IG% - 24.3 % (0/6); Lym % - 2.1 % (20/48); Mono % - 15.0 % (3/11); Eosinophils % - 1.5 % (0/5); Baso % - 0.4 % (0/2); Ery (RBC) - 3.58 (3.5/5.5); HGB - 117.0 g/L (120/165); HCT - 0.358 L/L (0.35/0.49); MCV - 100.0 fL (82/96); MCH - 32.7 pg (27/32); MCHC - 327.0 g/L (320/360); RDW - 13.4 % (11/16); Platelets - 91.0 (140/490); MPV - 12.0 fL (7.0/12.0); Serum-glucose - 5.95 mmol/L (3.5/6.1); Creat - 142.7 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 37 mL/min (60/120); Urea - 5.5 mmol/L (3.2/8.2); ASAT - serum - 44.0 U/L (0/34); ALAT - serum - 62.0 U/L (0/55); GGT - serum - 130.0 U/L (0/38); Alkaline phosphatase - 95.0 U/L (0/120); LDH - serum - 403.0 U/L (120/240); a-amylase pancreatic - 29.0 U/L (8/51); Lipase - 14.0 U/L (12.0/53.0); Potassium K - 3.9 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 128.0 mmol/L (135/155); CRP - 252.77 mg/L (0/5.0);

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49117 **Dated:** 07.04.2024 ESR - 99.0 mm/h (0/20); Prothrombin time, INR - 1.66 INR (0.8/1.2); Prothrombin time, sec - 18.1 sec (10/14); APTT - 35.9 s (22.1/28.1); APTT Ratio - 1.38 Index (0.8/1.2); Fibrinogen F-I - 8.23 g/L (2/4); Total protein - serum - 56.0 g/L (57/82); Albumin - 31.9 g/L (35/50); Bilirubin- total - 64.7 pmol/l (3.4/21); Bilirubin- direct - 48.3 umol/L (0/8.6); Cholesterol - 5.41 mmol/L (3.5/6.2); Triglycerides - 3.13 mmol/L (0.6/2.0); Chloride - 100.0 mmol/L (98/110); Fe - 1.1 umol/L (9.0/30.4); TIBC - 49.0 umol/L (45/72);

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49145 **Dated:** 07.04.2024 Influenza type A - negative (/); Influenza type B - negative (/); Covid-19 antigen - negative (/);

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49248 **Dated:** 08.04.2024 Leu (WBC) - 6.11 (3.5/10.5); Neu - 4.61 (2.0/6.5); IG - 1.36 (0/0.1); Lym - 0.31 (1.1/3.8); Mono - 1.1 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.06 (0.0/0.5); Baso - 0.03 (0.0/0.1); Neu % - 75.4 % (50/75); IG% - 22.3 % (0/6); Lym % - 5.1 % (20/48); Mono % - 18.0 % (3/11); Eosinophils % - 1.0 % (0/5); Baso % - 0.5 % (0/2); Ery (RBC) - 3.01 (3.5/5.5); HGB - 97.0 g/L (120/165); HCT - 0.294 L/L (0.35/0.49); MCV - 97.7 fL (82/96); MCH - 32.2 pg (27/32); MCHC - 330.0 g/L (320/360); RDW - 13.4 % (11/16); Platelets - 74.0 (140/490); MPV - 12.2 fL (7.0/12.0); Prothrombin time, INR - 1.99 INR (0.8/1.2); Prothrombin time, sec - 21.5 sec (10/14); APTT - 39.0 s (22.1/28.1); APTT Ratio - 1.5 Index (0.8/1.2); Fibrinogen F-I - 7.24 g/L (2/4); Creat - 124.1 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 44 mL/min (60/120); Urea - 7.4 mmol/L (3.2/8.2); Bilirubin- total - 50.6 pmol/l (3.4/21); Bilirubin-direct - 37.4 umol/L (0/8.6); Potassium K - 4.1 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 124.0 mmol/L (135/155); CRP - 219.2 mg/L (0/5.0);

Lab: Lab transfusion haematology **Number:** 7553 **Dated:** 08.04.2024

Cross-match blood typing - A (/); Rh - (+) positive (/);

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49762 **Dated:** 08.04.2024 Leu (WBC) - 6.07 (3.5/10.5); Neu - 5.05 (2.0/6.5); IG - 1.52 (0/0.1); Lym - 0.07 (1.1/3.8); Mono - 0.93 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.0 (0.0/0.5); Baso - 0.02 (0.0/0.1); Neu % - 83.2 % (50/75); IG% - 25.0 % (0/6); Lym % - 1.2 % (20/48); Mono % - 15.3 % (3/11); Eosinophils % - 0.0 % (0/5); Baso % - 0.3 % (0/2); Ery (RBC) - 2.89 (3.5/5.5); HGB - 95.0 g/L (120/165); HCT - 0.286 L/L (0.35/0.49); MCV - 99.0 fL (82/96); MCH - 32.9 pg (27/32); MCHC - 332.0 g/L (320/360); RDW - 13.6 % (11/16); Platelets - 91.0 (140/490); MPV - 12.8 fL (7.0/12.0); Prothrombin time, INR - 2.02 INR (0.8/1.2); Prothrombin time, sec - 21.8 sec (10/14); Creat - 112.8 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 49 mL/min (60/120); Urea - 7.8 mmol/L (3.2/8.2); Albumin - 28.0 g/L (35/50); Bilirubin- total - 43.0 umol/L (3.4/21); Potassium K - 4.5 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 129.0 mmol/L (135/155); CRP - 194.56 mg/L (0/5.0);

Lab: Clinic lab and immunology **Number:** 49942 **Dated:** 09.04.2024 Leu (WBC) - 3.64 (3.5/10.5); Neu - 2.41 (2.0/6.5); IG - 0.66 (0/0.1); Lym - 0.2 (1.1/3.8); Mono - 0.99 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.03

Teneva



(0.0/0.5); Baso - 0.01 (0.0/0.1); Neu % - 66.2 % (50/75); IG% - 18.1 % (0/6); Lym % - 5.5 % (20/48); Mono % - 27.2 % (3/11); Eosinophils % - 0.8 % (0/5); Baso % - 0.3 % (0/2); Ery (RBC) - 2.91 (3.5/5.5); HGB - 95.0 g/L (120/165); HCT - 0.279 L/L (0.35/0.49); MCV - 95.9 fL (82/96); MCH - 32.6 pg (27/32); MCHC - 341.0 g/L (320/360); RDW - 13.8 % (11/16); Platelets - 107.0 (140/490); MPV - 12.5 fL (7.0/12.0); Prothrombin time, INR - 1.51 INR (0.8/1.2); Prothrombin time, sec - 16.6 sec (10/14); Creat - 84.2 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 70 mL/min (60/120); Urea - 8.2 mmol/L (3.2/8.2); Albumin - 27.0 g/L (35/50); Bilirubin- total - 25.9 pmol/l (3.4/21); Potassium K - 3.7 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 132.0 mmol/L (135/155); CRP - 149.47 mg/L (0/5.0);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 50580 Dated: 10.04.2024 Leu (WBC) - 3.14 (3.5/10.5); Neu - 2.17 (2.0/6.5); IG - 0.6 (0/0.1); Lym - 0.22 (1.1/3.8); Mono - 0.72 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.02 (0.0/0.5); Baso - 0.01 (0.0/0.1); Neu % - 69.2 % (50/75); IG% - 19.1 % (0/6); Lym % - 7.0 % (20/48); Mono % - 22.9 % (3/11); Eosinophils % - 0.6 % (0/5); Baso % - 0.3 % (0/2); Ery (RBC) - 2.66 (3.5/5.5); HGB - 84.0 g/L (120/165); HCT - 0.257 L/L (0.35/0.49); MCV - 96.6 fL (82/96); MCH - 31.6 pg (27/32); MCHC - 327.0 g/L (320/360); RDW - 14.2 % (11/16); Platelets - (140/490); MPV - 11.6 fL (7.0/12.0); Prothrombin time, INR - 1.36 INR (0.8/1.2); Prothrombin time, sec - 15.1 sec (10/14); Creat - 62.0 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 102 mL/min (60/120); Urea - 4.8 mmol/L (3.2/8.2); Albumin - 28.8 g/L (35/50); Bilirubin- total - 27.7 pmol/l (3.4/21); Bilirubin-direct - 14.6 umol/L (0/8.6); ASAT - serum - 20.0 U/L (0/34); ALAT - serum - 26.0 U/L (0/55); GGT - serum - 47.0 U/L (0/38); Alkaline phosphatase - 48.0 U/L (0/120); Potassium K - 3.8 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 134.0 mmol/L (135/155); CRP - 135.2 mg/L (0/5.0); Vancomycin - 7.8 ug/mL (5.0/10.0); **Lab: Clinic lab and immunology Number: 50804 Dated: 10.04.2024** Herpes simplex virus type 1 IgG - 14.4 S\CO (0/1.0); Herpes simplex virus type 2 IgG - 0.05 S\CO (0/1.0); EBV VCA IgG - 40.9 S\CO (0/0.75); EBV VCA IgM - 0.05 S\CO (0/0.5); EBV VCA IgM Text - Nonreactive (/); EBV VCA IgG Text - Reactive (/); Herpes simplex virus type 2 IgG text - Nonreactive (/); Herpes simplex virus type 1 IgG text - Reactive (/); CMV IgM - 1.13 S\CO (0/0.85); CMV IgM Text - Reactive (/); Toxoplasmosis IgG - 0.0 IU/ml (0/1.6); Toxoplasmosis IgG Text - Nonreactive (/); HIV 1/2 - 0.05 S\CO (0/1); HIV 1/2 Text - Nonreactive (/); CMV IgG - > 250.0 AU/ml (0/6.0); CMV IgG Text - Reactive (/); Toxoplasmosis IgM - 0.12 Index (0/0.5); Toxoplasmosis IGM Text - Nonreactive (/);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 50805 Dated: 10.04.2024 Procalcitonin - 1.47 ng/mL (0/0.05);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 50823 Dated: 10.04.2024 Cyclosporine - 74.1 ng/mL (100/250);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 50824 Dated: 10.04.2024 Young - Metamyelo- 8% (/); St - 5 % (0/5); Sg - 57 % (50/75); Eo - 1 % (0/5); Bas - % (0/2); Lym - 10 % (20/48); Mo - 19 % (3/11); PI % - Toxic granulation in neutrophils. (/); PI # - (/);

Lab: Genetics lab-genome centre Number: 26 Dated: 10.04.2024 CMV PCR quantitative count - negative (/); EBV PCR quantitative count - negative (/);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 51193 Dated: 11.04.2024 Leu (WBC) - 3.48 (3.5/10.5); Neu - 2.29 (2.0/6.5); IG - 0.55 (0/0.1); Lym - 0.32 (1.1/3.8); Mono - 0.82 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.04 (0.0/0.5); Baso - 0.01 (0.0/0.1); Neu % - 65.8 % (50/75); IG% - 15.8 % (0/6); Lym % - 9.2 % (20/48); Mono % - 23.6 % (3/11); Eosinophils % - 1.1 % (0/5); Baso % - 0.3 % (0/2); Ery (RBC) - 2.78 (3.5/5.5); HGB - 88.0 g/L (120/165); HCT - 0.28 L/L (0.35/0.49); MCV - 100.7 fL (82/96); MCH - 31.7 pg (27/32); MCHC - 314.0 g/L (320/360); RDW - 14.4 % (11/16); Platelets - 96.0 (140/490); MPV - 12.2 fL (7.0/12.0); Creat - 47.5 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula - 111 mL/min (60/120); Urea - 5.3 mmol/L (3.2/8.2); Bilirubin- total - 19.2 pmol/l (3.4/21); Bilirubin-direct - 10.2 umol/L (0/8.6); ASAT - serum - 15.0 U/L (0/34); ALAT - serum - 21.0 U/L (0/55); GGT - serum - 47.0 U/L (0/38); Alkaline phosphatase - 50.0 U/L (0/120); Potassium K - 4.5 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 141.0 mmol/L (135/155); CRP - 129.76 mg/L (0/5.0); Procalcitonin - 0.72 ng/mL (0/0.05);

Lab: Clinic lab and immunology Number: 51690 Dated: 12.04.2024 Leu (WBC) - 4.32 (3.5/10.5); Neu - 3.37 (2.0/6.5); IG - 0.62 (0/0.1); Lym - 0.33 (1.1/3.8); Mono - 0.56 (0.1/0.8); Eosinophils - 0.05 (0.0/0.5); Baso - 0.01 (0.0/0.1); Neu % - 78.0 % (50/75); IG% - 14.4 % (0/6); Lym % - 7.6 % (20/48); Mono % - 13.0 % (3/11); Eosinophils % - 1.2 % (0/5); Baso % - 0.2 % (0/2); Ery (RBC) - 2.73 (3.5/5.5); HGB - 88.0 g/L (120/165); HCT - 0.276 L/L (0.35/0.49); MCV - 101.1 fL (82/96); MCH - 32.2 pg (27/32); MCHC - 319.0 g/L (320/360); RDW - 14.7 % (11/16); Platelets - 114.0 (140/490); MPV - 12.1 fL (7.0/12.0); Creat - 53.4 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI formula -

Tenera



107 mL/min (60/120); Urea - 4.5 mmol/L (3.2/8.2); Potassium K - 4.1 mmol/L (3.5/5.5); Sodium Na - 143.0 mmol/L (135/155); CRP - 116.92 mg/L (0/5.0); Procalcitonin - 1.16 ng/mL (0/0.05);

Microbiology lab:

Lab No. 6235 of 09/04/24

Testing: urine culture

Microorganisms not detected

Lab No. 6439 of 10/04/24

Testing: Rapid antigen COVID-19

Microorganisms not detected

Testing: Influenza type A

Microorganisms not detected

Testing: Influenza type B

Microorganisms not detected

Testing: Adeno virus

Microorganisms not detected

Testing: Throat and nasal, and oesophageal for RSV

Microorganisms not detected

Testing: M. pneumoniae

Microorganisms not detected

ECG: sinus rhythm

Diagnostic imaging: not applicable

Testing: X-ray. Respiratory system, lungs

Description: Chest X-ray, front view, lying position – via mobile X-ray equipment:

Lung parenchyma is bilaterally unfolded, no data for focal and infiltrative changes. Hila – enlarged, structure is not sharp.

Diaphragmatic cupola – sharp and smooth borders, costodiaphragmatic recess – bilaterally free.

Heart – located in the middle, not enlarged.

Conclusion: Hypervolemia.

Dr Gavril Nakov dated: 07/04/24

Testing: X-ray, Respiratory system, lungs

Description: Chest X-ray, front view, standing position:

Drain tube, at level of upper right quadrant of abdomen.

Left middle and lower region superponed with 4 and 5 rib ventrally – low-intense spot-like shadows have been detected.

Bilaterally unfolded lung parenchyma.

No visible focal-infiltrative shadowing in lungs.

Hila – not dilated, sharp structure.

Costodiaphragmatic recess – free.

Heart - located in the middle, not enlarged.

Sharp and smooth borders of diaphragmatic cupola.

Conclusion: Suspect for inflammatory foci on the left side of small scale: superponed heart and bronchial and rib structures.

Dr Tatyana Nenkina dated: 10/04/24

Ultrasound:

Graft – preserved shape, smooth contours, homogenous structure. Non-dilated bile ducts.

Preserved blood flow.

Gallbladder – surgically removed.

Pancreas – normal size, homogenous structure.

Spleen – enlarged, 13x4 cm

Kidneys – normal size, homogenous parenchyma, no drainage disturbances, no concretions.

No data for free fluid in the abdomen

Invasive diagnostic and therapeutic procedures: not applicable

Consultations:

Nephrology (08/04/24 at 1:26 pm): Female patient after liver transplantation, admitted for hospital

Teneva



admission at the Gastroenterology Ward with data for cholangitis. She is under triple immunosuppressive therapy with Sandimmun, corticosteroids and Mycophenolate Mofetil. Has high body temperature despite being under AB therapy.

Worsened indexes for renal functions in view of cholestasis Feeding regime: Diet 7.

I recommend discontinuation of intake of Sandimmun and Mycophenolate Mofetil until we are able to put the high body temperature under control.

Needs to go on under therapy with Methylprednisolone 20 mg imv+gastric protection.

Infusions 2l/24hs, monitoring of hydro balance and renal functions indexes

Clinic haematology (10/04/24 at 11:01 am): It is about a female patient with autoimmune hepatitis, which transitioned into liver cirrhosis, histologically verified in June 2020. Started by decompensation and bleeding from upper gastrointestinal tract in Feb 2020 - oesophageal varices Grade 4 and endoscopic cruciate ligation carried out. In Dec 2023 - admitted with clinical data for melena and encephalopathy.

FIBROGASTROSCOPY due to emergency was carried out with data for little hematin in stomach and erosions, without data for active bleeding. Comprehensive treatment was carried out.

In Jan 2024 at a medical institution in Türkiye liver transplantation was carried out. A week ago - during a follow up exam it was determined for (as reported by the patient, no documentation is available) stenosis and leakage? Of bile ducts. ERCP was carried out with placement of 2 prostheses. Now admitted for hospital treatment at the Gastroenterology Ward with high body temp up to 39C despite being on treatment with Augmentin and Ciprofloxacin; hypotonia. Until Monday (08.04.2024) she was on Cyclosporine - dose 2x150 mg and Mycophenolate Mofetil 2x500 mg. In satisfactory overall health. Skin with physiological nuance, visible mucous membranes - pale yellowish. No skin haemorrhagic diathesis. PERIPHERAL LYMPH NODES- not enlarged. Abdomen- soft, painless, surgical scar. Dietary regime:

Free regime - Diet 15.

Changes in blood count are in view of the immunosuppressive therapy.

Application of G-CSF (Zarzio) wouldn't be beneficial for lymphoid improvement.

-Search of infectious focus and relevant treatment according to antibiogram.

-As regards to the anaemia - additional testing of Ferritin needed, in additional decrease of HGB levels - needs to be discussed for erythrocyte hemotransfusion.

-Monitoring of CBC.

-Dr S. Spasov

Pulmonology and phthisiology (10/04/24 at 1:15 pm): It is about a patient with persisting febrility despite decreasing inflammatory markers, following liver transplantation

Denies c/o lungs - i.e., no cough, sputum, shortness of breath or chest pain

Risk factors: does not report any

Allergies: does not report any Satisfactory overall health, Saturation O2-98% of atmospheric air

Auscultation - bilaterally - vesicular breathing, no murmurs Chest X-ray - bilaterally unfolded lung parenchyma, no infiltrative shadowing (+) CMV IgM6e3 data for inflammatory focus in the lung

Therapy during the hospital stay:

Alburex sol for inf 20 g/100 mix 1 - 1 x Sol.inj. ; Natrium Chlorid Braun 0.9% sol for inf 4.500 g/500 ml x 10 - 2 x Sol. inf. ; Pantoprazole- Zentiva, powder for solution for injection 40mg x 1 - 2 x FL ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf. 1g.x10 - 1 x powd inj/inf ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf. 1g.x10 - 6 x powd inj/inf ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 1 x Powd. ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 4 x Powd. ; CosmoFer sol. inj. 50mg/ml 2ml x 5 - 2 x Sol.inj. ; Hartmann Braun sol for inf 6.455 g/500 mix 10 - 2 x Sol.inj. ; Arixtra 2.5 mg/0.5 ml sol for inj in a pre-fill syr 2.500 mg/0.500 mix 10 - 2 x Sol.inj. ; Natrium Chlorid Braun 0.9% sol for inf 4.500 g/500 ml x 10 - 2 x Sol.inf. ; Pantoprazole- Zentiva, powder for solution for injection 40mg x 1 - 2 x FL ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf. 1g.x10 - 2 x powd inj/inf ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf. 1g.x10 - 3 x powd inj/inf ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 1 x Powd. ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 2 x Powd. ; CosmoFer sol. inj. 50mg/ml 2ml x 5 - 1 x Sol.inj. ; Hartmann Braun sol for inf 6.455 g/500 mix 10 - 2 x Sol.inj. ; VANCOMYCIN-MIP powd for sol for inf 500 mg x 5 - 10 x Powd. ; Vitamin C Sopharma 100 mg/ml sol for inj 500 mg/5 mix 10 - 2 x Sol.inj. ; Vitamin C Sopharma 100 mg/ml sol for inj 500 mg/5 ml x 10 - 8 x Sol.inj. ; EXOMAX sol. for inf.2 mg/ml-100 ml x 1 - 5 x Sol.inf. ; Biseptol 400/80 mg tab1480 mg x 28 - 4 x Tab!. ; Biseptol 400/80 mg tab! 480 mg x 28 - 16 x Tab!. ; Analgin 500 mg/ml sol for inj 1000 mg/2 mix 10 - 9 x Amp. ; Paracetamol tabl 500 mg x 20 - 9 x Tabl.;

Complications: none occurred

Teneva



Condition at discharge: In good overall health.

Disease outcome: improved condition.

Risk assessment at discharge: no medical risk to discharge the patient.

Temporary incapacity to work: yes

Recommendations for hygiene and dietary regime, medication therapy at home and other instructions for follow up actions: Diet 5.

Recommendations for the patient's GP: monitoring

Description of the enclosed testing results and documents enclosed to this discharge summary report:
not applicable

Conclusion of oncological committee /if applicable/: nor applicable

Discussion:

Two follow up exams after discharge with 30 calendar days.

Sofia City, 12/04/2024

Attending physician:

Assoc. prof. Petko Karagyozov

Dr Dimitar Koemdzhiev – 0884 933 831

Ward head:

Assoc. prof. Petko Karagyozov

Clinic head

Assoc. prof. Petko Karagyozov

Physician in charge ..

Contact phone number of the Ward: 02 403 47 00; 8am – 2 pm

Emergency room – registry office 02 403 41 12

I, the undersigned Vanya Teneva do hereby certify that this is a true and correct translation I have made from Bulgarian into English of the document attached hereto. The translation includes 6 pages.

Translator: Vanya Teneva

Teneva



ЕПИКРИЗА

етапнаХ

Клиника по гастроентерология Отделение по Интервенционална гастроентерология

Уважаеми колега, благодарим Ви за възможността да лекуваме пациент **Петя Красиминова Григорова** 49 г.
дата на раждане: 14/05/74 ЕГН: 7405147157 пациентски №: 876814
адрес: София ул. Свети Теодосий Търновски No 3 ет. 1 ап. 1
постъпил(а) на: 07.04.2024 13:05 изписан(а) на: 12.04.2024г. ИЗ №: 13161 КП №:75

Окончателна диагноза: Z94.4 Наличие на трансплантиран черен дроб
Състояние след Living-donor liver transplant (LDLT).

Придружаващи заболявания: Състояние след операция по повод перианален абсцес - 2017г.

Анамнеза: Снета по данни на пациента и придружаващата медицинската документация. Постъпва за пореден път в клиниката. Преди 2 дни имала обща отпадналост, снощи е била с фебрилитет до 39С на фона на стартирано лечение с Аугментин и Ципрофлоксацин; хипотония. Постъпва в клиниката за диагностично уточняване и терапевтично повлияване.

История на заболяването:

Касае се за пациентка с автоимунен хепатит с преход в чернодробна цироза, хистологично верифициран през м. юни 2020г. С дебют декомпенсация и кървене от горен ГИТ през м. февруари 2020г. - варици на хранопровода IV ст. и осъществено ендоскопско връзково лигиране.

През м.12.2023 постъпила в клинични данни за мелена и енцефалопатия. Проведена ФГС по спешност с данни за малко хематин в стомаха и единични ерозии, без данни за активно кървене. Проведено комплексно лечение.

През м.01.2024 в ДЛЗ в Турция проведена чернодробна трансплантация. Преди седмица на контролен преглед установена (по думи на пациентката, липсва документация) стеноза и изтичане? на жлъчни пътища. Проведено ЕРЦП с поставяне на две протези.

Приемани медикаменти: Sandimum 2x125mg; Tarbatex 2x1tab; Deltacortil 5mg- 1x1tab; Ursactiv 250mg- 3x1tab; Coraspin 100mg 1x1tab; Vesicare 5mg

Минали и придружаващи заболявания: Състояние след операция по повод перианален абсцес - 2017г; с-е след чернодробна трансплантация

Фамилна анамнеза: не съобщава

Вредни навици: не съобщава

Алергия: отрича

Епидемиологична анамнеза: не

Контакт със заразно болни: не

Описание на извършените изследвания и/или консултации преди прием:

Обективен статус при приемането: Жена на видима възраст около действителната в леко увредено общо състояние. Контактна, адекватна, афебрилна. Умерена охраненост. Кожа и видими лигавици - иктерични. Език - сух, обложен. ПЛВ и щитовидна жлеза - неувеличени. Дихателна система - сонорен перкуторен

гон, чисто везикуларно дишане, отслабено в лява белодробна основа. Сърце - ритмична СД, фр. 86у/мин, АН 110/60, ясни тонове. Корем - на нивото на гръдния кош, с меко-еластични стени, без палпаторна болезненост. Физикални данни за асцит. Черен дроб и слезка - не се палпират увеличени. Наличие на голяма умбиликална херния. Сук. реналис - двустранно отрицателно. Крайници - запазени периферни тулсации, без отоци.

Параклинични изследвания по време на престоя:

ПКК, Общ белтък, Албумин, Кр. захар, Креатинин, Урея, Билирубин - общ и директен, Сер. Желязо, ЖСК, АСАТ, АЛАТ, ГГТ, АФ, ЛДХ, Na,К, CRP, Хемостаза - фибриноген, протромбиново време, АПТТ, Пълно изследване на урина, Кръвна група, ЕКГ, Абдоминална ехография, Рентген на бял дроб;

Клинична лаборатория:

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49059 **От дата:** 07.04.2024 Левкоцити (WBC) - 6.8 $10^9/l$ (3.5/10.5); Неутрофили (Neu) - 5.51 $10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - 1.65 $10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - 0.14 $10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - 1.02 $10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - 0.1 $10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - 0.03 $10^9/l$ (0.0/0.1); Неутрофили (Neu) % - 81.0 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 24.3 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 2.1 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 15.0 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 1.5 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.4 % (0/2); Еритроцити (RBC) - 3.58 $10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 117.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.358 L/L (0.35/0.49); MCV - 100.0 fL (82/96); MCH - 32.7 pg (27/32); MCHC - 327.0 g/L (320/360); RDW - 13.4 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - 91.0 $10^9/l$ (140/490); MPV - 12.0 fL (7.0/12.0); Глюкоза - серум - 5.95 mmol/L (3.5/6.1); Креатинин - 142.7 umol/L (44.0/97.0); eGFR - СКД EPI формула - 37 mL/min (60/120); Урея - 5.5 mmol/L (3.2/8.2); Аспаргат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 44.0 U/L (0/34); Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 62.0 U/L (0/55); Гама глутамил трансфераза (GGT) - серум - 130.0 U/L (0/38); Алкална фосфатаза - 95.0 U/L (0/120); Лактат дехидрогеназа (LDH) - серум - 403.0 U/L (120/240); α -Амилаза, панкреатична - 29.0 U/L (8/51); Липаза - 14.0 U/L (12.0/53.0); Калий - 3.9 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 128.0 mmol/L (135/155); CRP - 252.77 mg/L (0/5.0);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49117 **От дата:** 07.04.2024 СУЕ - 99.0 mm/h (0/20); Протромбиново време, INR - 1.66 INR (0.8/1.2); Протромбиново време, sec - 18.1 sec (10/14); АРТТ - 35.9 s (22.1/28.1); АРТТ Ratio - 1.38 Index (0.8/1.2); Фибриноген F-I - 8.23 g/L (2/4); Общ белтък - серум - 56.0 g/L (57/82); Албумин - 31.9 g/L (35/50); Билирубин-общ - 64.7 μ mol/l (3.4/21); Билирубин-директен - 48.3 umol/L (0/8.6); Холестерол - 5.41 mmol/L (3.5/6.2); Триглицериди - 3.13 mmol/L (0.6/2.0); Хлориди - 100.0 mmol/L (98/110); Fe - 1.1 umol/L (9.0/30.4); ТЖСК - 49.0 umol/L (45/72);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49145 **От дата:** 07.04.2024 Изследване за грип А - отрицателен (/); Изследване за грип В - отрицателен (/); Изследване за Covid-19 антиген - отрицателен (/);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49248 **От дата:** 08.04.2024 Левкоцити (WBC) - 6.11 $10^9/l$ (3.5/10.5); Неутрофили (Neu) - 4.61 $10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - 1.36 $10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - 0.31 $10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - 1.1 $10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - 0.06 $10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - 0.03 $10^9/l$ (0.0/0.1); Неутрофили (Neu) % - 75.4 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 22.3 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 5.1 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 18.0 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 1.0 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.5 % (0/2); Еритроцити (RBC) - 3.01 $10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 97.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.294 L/L (0.35/0.49); MCV - 97.7 fL (82/96); MCH - 32.2 pg (27/32); MCHC - 330.0 g/L (320/360); RDW - 13.4 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - 74.0 $10^9/l$ (140/490); MPV - 12.2 fL (7.0/12.0); Протромбиново време, INR - 1.99 INR (0.8/1.2); Протромбиново време, sec - 21.5 sec (10/14); АРТТ - 39.0 s (22.1/28.1); АРТТ Ratio - 1.5 Index (0.8/1.2); Фибриноген F-I - 7.24 g/L (2/4); Креатинин - 124.1 umol/L (44.0/97.0); eGFR - СКД EPI формула - 44 mL/min (60/120); Урея - 7.4 mmol/L (3.2/8.2); Билирубин-общ - 50.6 μ mol/l (3.4/21); Билирубин-директен - 37.4 umol/L (0/8.6); Калий - 4.1 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 124.0 mmol/L (135/155); CRP - 219.2 mg/L (0/5.0);

Лаборатория: Лаборатория по трансфузионна хематология **Номер:** 7553 **От дата:** 08.04.2024 Определяне на кръвна група по кръстосан метод - А (/); Определяне на Rh - (+)пол. (/);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49762 **От дата:** 08.04.2024 Левкоцити

(WBC) - $6.07 \cdot 10^9/l$ (3.5/10.5); Нейтрофили (Neu) - $5.05 \cdot 10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - $1.52 \cdot 10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - $0.07 \cdot 10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - $0.93 \cdot 10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - $0.0 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - $0.02 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.1); Нейтрофили (Neu) % - 83.2 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 25.0 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 1.2 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 15.3 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 0.0 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.3 % (0/2); Еритроцити (RBC) - $2.89 \cdot 10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 95.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.286 L/L (0.35/0.49); MCV - 99.0 fL (82/96); MCH - 32.9 pg (27/32); MCHC - 332.0 g/L (320/360); RDW - 13.6 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - $91.0 \cdot 10^9/l$ (140/490); MPV - 12.8 fL (7.0/12.0); Протромбиново време, INR - 2.02 INR (0.8/1.2); Протромбиново време, sec - 21.8 sec (10/14); Креатинин - 112.8 $\mu\text{mol}/L$ (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI формула - 49 mL/min (60/120); Урея - 7.8 mmol/L (3.2/8.2); Албумин - 28.0 g/L (35/50); Билирубин-общ - 43.0 $\mu\text{mol}/L$ (3.4/21); Калий - 4.5 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 129.0 mmol/L (135/155); CRP - 194.56 mg/L (0/5.0);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 49942 **От дата:** 09.04.2024 Левкоцити (WBC) - $3.64 \cdot 10^9/l$ (3.5/10.5); Нейтрофили (Neu) - $2.41 \cdot 10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - $0.66 \cdot 10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - $0.2 \cdot 10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - $0.99 \cdot 10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - $0.03 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - $0.01 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.1); Нейтрофили (Neu) % - 66.2 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 18.1 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 5.5 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 27.2 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 0.8 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.3 % (0/2); Еритроцити (RBC) - $2.91 \cdot 10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 95.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.279 L/L (0.35/0.49); MCV - 95.9 fL (82/96); MCH - 32.6 pg (27/32); MCHC - 341.0 g/L (320/360); RDW - 13.8 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - $107.0 \cdot 10^9/l$ (140/490); MPV - 12.5 fL (7.0/12.0); Протромбиново време, INR - 1.51 INR (0.8/1.2); Протромбиново време, sec - 16.6 sec (10/14); Креатинин - 84.2 $\mu\text{mol}/L$ (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI формула - 70 mL/min (60/120); Урея - 8.2 mmol/L (3.2/8.2); Албумин - 27.0 g/L (35/50); Билирубин-общ - 25.9 $\mu\text{mol}/l$ (3.4/21); Калий - 3.7 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 132.0 mmol/L (135/155); CRP - 149.47 mg/L (0/5.0);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 50580 **От дата:** 10.04.2024 Левкоцити (WBC) - $3.14 \cdot 10^9/l$ (3.5/10.5); Нейтрофили (Neu) - $2.17 \cdot 10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - $0.6 \cdot 10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - $0.22 \cdot 10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - $0.72 \cdot 10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - $0.02 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - $0.01 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.1); Нейтрофили (Neu) % - 69.2 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 19.1 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 7.0 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 22.9 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 0.6 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.3 % (0/2); Еритроцити (RBC) - $2.66 \cdot 10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 84.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.257 L/L (0.35/0.49); MCV - 96.6 fL (82/96); MCH - 31.6 pg (27/32); MCHC - 327.0 g/L (320/360); RDW - 14.2 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - $76.0 \cdot 10^9/l$ (140/490); MPV - 11.6 fL (7.0/12.0); Протромбиново време, INR - 1.36 INR (0.8/1.2); Протромбиново време, sec - 15.1 sec (10/14); Креатинин - 62.0 $\mu\text{mol}/L$ (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI формула - 102 mL/min (60/120); Урея - 4.8 mmol/L (3.2/8.2); Албумин - 28.8 g/L (35/50); Билирубин-общ - 27.7 $\mu\text{mol}/l$ (3.4/21); Билирубин-директен - 14.6 $\mu\text{mol}/L$ (0/8.6); Аспарат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 20.0 U/L (0/34); Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 26.0 U/L (0/55); Гама глутамил трансфераза (GGT) - серум - 47.0 U/L (0/38); Алкална фосфатаза - 48.0 U/L (0/120); Калий - 3.8 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 134.0 mmol/L (135/155); CRP - 135.2 mg/L (0/5.0); Ванкомицин - 7.8 $\mu\text{g}/\text{mL}$ (5.0/10.0);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 50804 **От дата:** 10.04.2024 Херпес симплекс тип 1 IgG - 14.4 S\CO (0/1.0); Херпес симплекс тип 2 IgG - 0.05 S\CO (0/1.0); EBV VCA IgG - 40.9 S\CO (0/0.75); EBV VCA IgM - 0.05 S\CO (0/0.5); EBV VCA IgM Text - Nonreactive (./.); EBV VCA IgG Text - Reactive (./.); Херпес симплекс тип 2 IgG text - Nonreactive (/); Херпес симпекс тип 1 IgG text - Reactive (/); CMV IgM - 1.13 S\CO (0/0.85); CMV IgM Text - Reactive (/); Токсоплазма IgG - 0.0 IU/ml (0/1.6); Токсоплазма IgG Text - Nonreactive (/); HIV 1/2 - 0.05 S\CO (0/1); HIV 1/2 Text - Nonreactive (/); CMV IgG - > 250.0 AU/ml (0/6.0); CMV IgG Text - Reactive (/); Токсоплазма IgM - 0.12 Index (0/0.5); Токсоплазма IGM Text - Nonreactive (/);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 50805 **От дата:** 10.04.2024 Прокалцитонин - 1.47 ng/mL (0/0.05);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 50823 **От дата:** 10.04.2024 Циклоспорин -

74.1 ng/mL (100/250);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 50824 **От дата:** 10.04.2024 Young - Metamyelo- 8% (/); St - 5 % (0/5); Sg - 57 % (50/75); Eo - 1 % (0/5); Bas - % (0/2); Lym - 10 % (20/48); Mo - 19 % (3/11); Pl % - Токсична грануалация в неутрофилите. (/); Pl # - (/);

Лаборатория: Генетична лаборатория-геномен център **Номер:** 26 **От дата:** 10.04.2024 CMV PCR количествено определяне - отрицателен (/); EBV PCR количествено определяне - отрицателен (/);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 51193 **От дата:** 11.04.2024 Левкоцити (WBC) - $3.48 \cdot 10^9/l$ (3.5/10.5); Неутрофили (Neu) - $2.29 \cdot 10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - $0.55 \cdot 10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - $0.32 \cdot 10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - $0.82 \cdot 10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - $0.04 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - $0.01 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.1); Неутрофили (Neu) % - 65.8 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 15.8 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 9.2 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 23.6 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 1.1 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.3 % (0/2); Еритроцити (RBC) - $2.78 \cdot 10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 88.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.28 L/L (0.35/0.49); MCV - 100.7 fL (82/96); MCH - 31.7 pg (27/32); MCHC - 314.0 g/L (320/360); RDW - 14.4 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - $96.0 \cdot 10^9/l$ (140/490); MPV - 12.2 fL (7.0/12.0); Креатинин - 47.5 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI формула - 111 mL/min (60/120); Урея - 5.3 mmol/L (3.2/8.2); Билирубин-общ - 19.2 umol/l (3.4/21); Билирубин-директен - 10.2 umol/L (0/8.6); Аспаргат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 15.0 U/L (0/34); Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 21.0 U/L (0/55); Гама глутамил трансфераза (GGT) - серум - 47.0 U/L (0/38); Алкална фосфатаза - 50.0 U/L (0/120); Калий - 4.5 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 141.0 mmol/L (135/155); CRP - 129.76 mg/L (0/5.0); Прокалцитонин - 0.72 ng/mL (0/0.05);

Лаборатория: Клинична лаборатория и имунология **Номер:** 51690 **От дата:** 12.04.2024 Левкоцити (WBC) - $4.32 \cdot 10^9/l$ (3.5/10.5); Неутрофили (Neu) - $3.37 \cdot 10^9/l$ (2.0/6.5); Незрели гранулоцити (IG) - $0.62 \cdot 10^9/l$ (0/0.1); Лимфоцити (Lym) - $0.33 \cdot 10^9/l$ (1.1/3.8); Моноцити (Mo) - $0.56 \cdot 10^9/l$ (0.1/0.8); Еозинофили (Eo) - $0.05 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.5); Базофили (Ba) - $0.01 \cdot 10^9/l$ (0.0/0.1); Неутрофили (Neu) % - 78.0 % (50/75); Незрели гранулоцити (IG)% - 14.4 % (0/6); Лимфоцити (Lym) % - 7.6 % (20/48); Моноцити (Mo) % - 13.0 % (3/11); Еозинофили (Eo) % - 1.2 % (0/5); Базофили (Ba) % - 0.2 % (0/2); Еритроцити (RBC) - $2.73 \cdot 10^{12}/l$ (3.5/5.5); Хемоглобин (HGB) - 88.0 g/L (120/165); Хематокрит (HCT) - 0.276 L/L (0.35/0.49); MCV - 101.1 fL (82/96); MCH - 32.2 pg (27/32); MCHC - 319.0 g/L (320/360); RDW - 14.7 % (11/16); Тромбоцити (PLT) - $114.0 \cdot 10^9/l$ (140/490); MPV - 12.1 fL (7.0/12.0); Креатинин - 53.4 umol/L (44.0/97.0); eGFR - CKD EPI формула - 107 mL/min (60/120); Урея - 4.5 mmol/L (3.2/8.2); Калий - 4.1 mmol/L (3.5/5.5); Натрий - 143.0 mmol/L (135/155); CRP - 116.92 mg/L (0/5.0); Прокалцитонин - 1.16 ng/mL (0/0.05);

Микробиологична лаборатория:

Лаб. № 6235 от 09/04/24 г.

Изследване: Изследване на урина за урокултура

Микроорганизъм не е открит

Лаб. № 6439 от 10/04/24 г.

Изследване: Бърз антигенен тест за COVID-19

Микроорганизъм не е открит

Изследване: Изследване за грип А

Микроорганизъм не е открит

Изследване: Изследване за грип В

Микроорганизъм не е открит

Изследване: Adeno virus

Микроорганизъм не е открит

Изследване: Гърлен или назофарингеален с-т/смив за RSV

Микроорганизъм не е открит

Изследване: M.pneumoniae

Микроорганизъм не е открит

ЕКГ: синусов ритъм

Образна диагностика: неприложимо

Изследване: РГ, Дихателна система, бял дроб

Описание: Рентгенография на гръден кош, лицева проекция, легнало положение с мобилна рентгенова уредба:

Белодробният паренхим е разгънат двустранно, без данни за огнищно-инфилтративни промени.

Хилусните сенки са с уголемени, нерязко структурирани.

Диафрагмените куполи са с резки и гладки очертания, КДС са свободни двустранно.

Сърдечно-съдовата сянка е срединно разположена, неуголемена.

Заклучение: Хилусна хиперволемия.

Д-р Гаврил Наков дата:07/04/24

Изследване: РГ, Дихателна система, бял дроб

Описание: Рентгенография на гръден кош в лицева проекция, право положение:

Тръбна сянка на дрен, проектираща се на нивото на горен десен квадрант на абдомена.

В ляво средно и долно поле суперпонирани с 4-то и 5-то ребро вентрално се виждат нискоинтезивни петнисти сенки.

Двустранно разгънат белодробен паренхим.

Без видими огнищно-инфилтративни засенчвания в белодробните полета.

Хилусните сенки са неразширени, рязко структурирани.

КДС са свободни.

Сърдечно-съдова сянка - срединно разположена, неразширена.

Резки и гладки контури на диафрагмалните куполи.

Заклучение: Суспекция за инфламаторни фокуси вляво с малка площ- в дд: суперпониране на съдово-бронхиални и ребрени структури.

Д-р Татяна Ненкина дата:10/04/24

Ехография:

Графт - запазена форма, гладък контур, хомогенна структура. Недилатирани жлъчни пътища. Запазен кръвоток.

Жлъчен мехур - оперативно отстранен.

Панкреас - с нормални размери, хомогенна структура.

Слезка - увеличена, 13x4см.

Бъбреци- нормални размери, хомогенен паренхим, без смущения в дренажа, без конкременти.

Без данни за СПТ в корема

Инвазивни диагностични и терапевтични процедури: неприложимо

Консултативни прегледи:

Нефрология (08/04/24 г. 13:26 ч.): Пациентка след чернодробна трансплантация хоспитализирана в ГЕО с клиника на холангит. Провежда тройна имunosупресивна терапия със Сандимун, КС и Микофенолат мофетил. Поддържа фебрилитет въпреки антибиотичното лечение.

Влошени показатели за бъбречна функция на фона на холестаза. Хранителен режим: Диета 7.

Предлагам спиране приема на Сандимун и ММф до овладяване на фебрилитета.

Да провежда терапия с Метилпреднизолон 20мг имв+гастропротекция.

Вливания 2л/24ч, проследяване на водния баланс и показателите за бъбречна функция

Клинична хематология (10/04/24 г. 11:01 ч.): Касае се за пациентка с автоимунен хепатит с преход в чернодробна цироза, хистологично верифициран през м. юни 2020г. С дебют декомпенсация и кървене от горен ГИТ през м. февруари 2020г. - варици на хранопровода IV ст. и осъществено ендоскопско връзково лигиране. През м.12.2023 постъпила с клинични данни за мелена и енцефалопатия. Проведена ФГС по спешност с данни за малко хематин в стомаха и единични ерозии, без данни за активно кървене.

Проведено комплексно лечение.

През м.01.2024 в ДЛЗ в Турция проведена чернодробна трансплантация. Преди седмица на контролен преглед установена (по думи на пациентката, липсва документация) стеноза и изтичане? на жлъчни

пътища. Проведено ЕРЦП с поставяне на две протези. Сега хоспитализирана в ГЕО с фебрилитет до 39С на фона на стартирано лечение с Аугментин и Ципрофлоксацин; хипотония. До понеделник (08.04.2024г.) е приемала Циклоспорин в доза 2x150 мг и Микофенолат мофетил 2x500 мг. В задоволително общо състояние. Кожа с физиологичен отенък, видими лигавици бледожълтеникави. Без кожна хеморагична диатеза. ПЛВ- неувеличени. Корем- мек, неболезнен, оперативен цикатрикс. Хранителен режим: Свободен режим - диета 15.

Измененията в кръвната картина са на фона на провеждана имуносупресивна терапия.

Приложението на G-CSF (Zarzio) не би спомогнало за покачване на лимфоидния ред.

-Търсене на инфекциозен фокус и съответно лечение спрямо антибиограма.

-По отношение на анемичния синдром да се изледва допълнително Феритин, при допълнителен спад на нивото на Hgb- да се обсъди провеждане на хемотрансфузия на Ер. к-т.

-Проследяване на ПКК в динамика.

-д-р С. Спасов

Пневмология и фтизиатрия (10/04/24 г. 13:15 ч.): Пациентка с персистиращи фебрилитети на фона на спадащ възпалителен маркер, след трансплантация на черен дроб

Отрича оплакванията от страна на белия дроб - кашлица, хракки, задух и болки в гръдната област
риск.ф-ри: отрича

алергии: отрича
Задоволително общо състояние, SatO2-98% на атм.въздух

Аускултаторно- двустранно везикуларно дишане, без доловима хрипова находка
Рентгенография на бял дроб - двустранно разгърнат белодробен паренхим, без оформени инфилтративни засенчвания

(+) CMV IgM без данни за възпалителен фокус от страна на белия дроб

Терапевтична схема по време на престоя:

Alburex sol for inf 20 g/100 ml x 1 - 1 x Sol.inj. ; Natrium Chlorid Braun 0.9% sol for inf 4.500 g/500 ml x 10 - 2 x Sol.inf. ; Pantoprazole- Zentiva, powder for solution for injection 40mg x 1 - 2 x FL ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf.1g.x10 - 1 x powd inj/inf ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf.1g.x10 - 6 x powd inj/inf ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 1 x Powd. ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 4 x Powd. ; CosmoFer sol. inj. 50mg/ml 2ml x 5 - 2 x Sol.inj. ; Hartmann Braun sol for inf 6.455 g/500 ml x 10 - 2 x Sol.inj. ; Arixtra 2.5 mg/0.5 ml sol for inj in a pre-fill syr 2.500 mg/0.500 ml x 10 - 2 x Sol.inj. ; Natrium Chlorid Braun 0.9% sol for inf 4.500 g/500 ml x 10 - 2 x Sol.inf. ; Pantoprazole- Zentiva, powder for solution for injection 40mg x 1 - 2 x FL ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf.1g.x10 - 2 x powd inj/inf ; Meropenem Qilu powd.for sol.for inj./inf.1g.x10 - 3 x powd inj/inf ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 1 x Powd. ; Transmetil powd and solv for sol for inj 500 mg/5 ml x 5 - 2 x Powd. ; CosmoFer sol. inj. 50mg/ml 2ml x 5 - 1 x Sol.inj. ; Hartmann Braun sol for inf 6.455 g/500 ml x 10 - 2 x Sol.inj. ; VANCOMYCIN-MIP powd for sol for inf 500 mg x 5 - 10 x Powd. ; Vitamin C Sopharma 100 mg/ml sol for inj 500 mg/5 ml x 10 - 2 x Sol.inj. ; Vitamin C Sopharma 100 mg/ml sol for inj 500 mg/5 ml x 10 - 8 x Sol.inj. ; EXOMAX sol. for inf.2 mg/ml -100 ml x 1 - 5 x Sol.inf. ; Biseptol 400/80 mg tabl 480 mg x 28 - 4 x Tabl. ; Biseptol 400/80 mg tabl 480 mg x 28 - 16 x Tabl. ; Analgin 500 mg/ml sol for inj 1000 mg/2 ml x 10 - 9 x Amp. ; Paracetamol tabl 500 mg x 20 - 9 x Tabl.;

Настъпили усложнения: не

Статус при изписване: Добро общо състояние.

Изход от заболяването: С подобрене.

Оценка на риска при дехоспитализация: липсва медицински риск при изписване на пациента.

Временна нетрудоспособност: Да

Препоръки за хигиенно-диетичен режим, медикаментозно домашно лечение и други указания за последващи действия: Диета 5.

Препоръки към общопрактикуващия лекар на пациента: проследява се

Опис на съпровождащите епикризата изследвания и документи: неприложимо

Заключение от Онкокомитет (ако е приложимо): неприложимо

Обсъждане:

Два контролни прегледа след изписването в рамките на 30 календарни дни:

гр. София
дата: 12.04.2024г.

Лекуващ лекар:

Началник отделение:

/Доц. Петко Карагъзов/
/Д-р Димитър Коемджиев - 0884933831/

/Доц. Петко Карагъзов/

Началник на клиниката:

/Доц. Петко Карагъзов/

Дежурен лекар:

/д-р/

Телефон за връзка с отделението: 02-403-4700 от 8:00 ч. до 14:00 ч.

Спешно отделение – регистратура: 02-403-4112

ПЕЧАТ НА БОЛНИЦАТА

ЕТАПНА